

## **Declaración conjunta interregional para la reunión de alto nivel sobre cobertura sanitaria universal de 2023: La importancia de la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos en la cobertura sanitaria universal**

Es un honor para mí leer esta declaración conjunta interregional en nombre de 60 gobiernos incluyendo Albania, Alemania, Argentina, Australia, Austria, Bélgica, Bolivia, Bosnia y Herzegovina, Botsuana, Brasil, Bulgaria, Cabo Verde, Camboya, Canadá, Chile, Chipre, Colombia, Costa Rica, Dinamarca, Ecuador, Eslovenia, Estados Unidos, Estonia, Fiji, Finlandia, Francia, Georgia, Grecia, Irlanda, Islandia, Israel, Italia, Japón, Letonia, Liberia, Liechtenstein, Luxemburgo, México, Moldavia, Mónaco, Noruega, Nueva Zelanda, Países Bajos, Palau, Panamá, Papúa Nueva Guinea, Perú, Portugal, República Checa, Reino Unido, Rumania, San Marino, Serbia, Suecia, Sudáfrica, Suiza, Timor Oriental, Ucrania, Uruguay y mi propio país, España.

Hace cuatro años, nuestros gobiernos asumieron el audaz compromiso de lograr la cobertura sanitaria universal (CSU), reconociendo la necesidad de invertir en sus elementos cruciales y de no dejar a nadie atrás. Alcanzar la salud para todos requiere una financiación adecuada, crear un personal sanitario cualificado, promover la integración de los servicios, garantizar el acceso a los medicamentos, reforzar los sistemas de información sanitaria, proporcionar infraestructuras y tecnología accesibles y hacer hincapié en la importancia de prestar los servicios sanitarios a través de la atención primaria. Entendemos que estos componentes son fundamentales para garantizar que todas las personas puedan ejercer su derecho al más alto nivel posible de salud y bienestar, sin enfrentarse a dificultades económicas. Además, nos comprometimos a ser integrales y a abordar las desigualdades de género dentro de los sistemas sanitarios y entre el personal sanitario, prestando especial atención a la salud sexual y reproductiva y a los derechos reproductivos como componente clave de la CSU.

Sin embargo, el mundo ha experimentado profundos cambios desde entonces. La pandemia de COVID-19 ha perturbado aún más el acceso a los servicios sanitarios esenciales, incluida la salud sexual y reproductiva, exacerbando las desigualdades sanitarias existentes. Incluso antes de la pandemia, más de la mitad de la población mundial carecía de servicios sanitarios esenciales, y miles de millones más soportaban la carga de gastos sanitarios catastróficos o empobrecedores<sup>1</sup>. Para alcanzar nuestra visión compartida de promover el bienestar y cumplir todos los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), debemos redoblar nuestros esfuerzos para lograr la cobertura sanitaria universal, con la salud y los derechos sexuales y reproductivos como eje central.

¿Por qué es crucial incluir la salud y los derechos sexuales y reproductivos como parte integrante de la CSU?

Como destaca el reciente informe técnico de la OMS "Invertir en salud y derechos sexuales y reproductivos, elementos esenciales de la cobertura sanitaria universal", el acceso inadecuado a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad sigue teniendo consecuencias nefastas, sobre todo para las mujeres y las niñas<sup>2</sup>. La mortalidad materna sigue siendo inaceptablemente alta, con 287.000 mujeres y niñas adolescentes -más de 800 cada día- que

---

<sup>1</sup> Universal Health Coverage: Key Facts. Geneva: World Health Organization; 2023; disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))

<sup>2</sup> Technical Brief. Investing in Sexual and Reproductive Health and Rights: Essential Elements of Universal Health Coverage. Geneva: World Health Organization; 2023. <https://www.who.int/publications/m/item/investing-in-sexual-and-reproductive-health-and-rights-essential-elements-of-universal-health-coverage>

pierden la vida cada año. Sorprendentemente, esta cifra no ha experimentado una mejora en los últimos cinco años, lo que representa un estancamiento de los avances y, en algunos casos, retrocesos en nuestros esfuerzos por reducir la mortalidad materna<sup>3</sup>. Además, más de 270 millones de mujeres de entre 15 y 49 años tienen necesidades de anticoncepción no cubiertas, lo que provoca embarazos no deseados y abortos inseguros<sup>4</sup>. Cada año se producen 121 millones de embarazos no deseados, pero esta cifra aumentó en otros 1.4 millones de embarazos no deseados durante la pandemia de COVID-19. Cada año se practican 35 millones de abortos en condiciones inseguras<sup>5,6,7</sup>. Al mismo tiempo, cada día se contraen más de un millón de infecciones de transmisión sexual<sup>8</sup>. Es importante señalar que las mujeres y las niñas de los quintiles de riqueza más bajos, que viven en zonas rurales, con una educación limitada o que sufren marginación o discriminación, incluidas las que viven con discapacidades, son las más afectadas y las que se enfrentan a los mayores riesgos de padecer de gastos sanitarios catastróficos, encuentran importantes barreras para acceder a una atención de calidad y experimentan los peores resultados sanitarios.

La inclusión de la salud y los derechos sexuales y reproductivos en la cobertura sanitaria universal hace hincapié en una perspectiva de derechos humanos, conduce a mejores resultados sanitarios y genera beneficios económicos y sociales con una mayor igualdad de género.

Además, la integración de la salud y los derechos sexuales y reproductivos en la Cobertura Sanitaria Universal, principalmente a través de la atención primaria, reduciría eficazmente la fragmentación y mejoraría el acceso a los servicios esenciales para todos. Esta integración disminuiría significativamente las tasas de embarazos no deseados, abortos inseguros y muertes maternas. Si todas las mujeres y adolescentes de países de ingresos bajos y medios que quisieran evitar un embarazo tuvieran acceso a anticonceptivos modernos y todas las mujeres embarazadas recibieran los servicios de salud sexual y reproductiva necesarios, la incidencia de embarazos no deseados, abortos inseguros y muertes maternas podría reducirse en aproximadamente dos tercios<sup>9</sup> y podríamos salvar la vida de unas 530 mujeres al día, es decir, bastante más de un millón de vidas de aquí a 2030. Esto también permitiría a las mujeres y niñas retrasar o espaciar la maternidad si así lo desean, de modo que podrían ampliar sus

---

<sup>3</sup> Trends in maternal mortality 2000 to 2020: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division. Geneva: World Health Organization; 2023. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240068759>

<sup>4</sup> Technical Brief. Investing in Sexual and Reproductive Health and Rights: Essential Elements of Universal Health Coverage. Geneva: World Health Organization; 2023. <https://www.who.int/publications/m/item/investing-in-sexual-and-reproductive-health-and-rights-essential-elements-of-universal-health-coverage>

<sup>5</sup> State of the World Population Report. Seeing the Unseen, the Case for Action in the neglected crisis of unintended pregnancies. UNFPA, 2022; disponible en: [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN\\_SWP22%20report\\_0.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN_SWP22%20report_0.pdf)

<sup>6</sup> Universal Health Coverage: Key Facts. Geneva: World Health Organization; 2022; disponible en: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))

<sup>7</sup> Abortion factsheet. Geneva: World Health Organization; 2021. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/abortion>

<sup>8</sup> Technical Brief. Investing in Sexual and Reproductive Health and Rights: Essential Elements of Universal Health Coverage. Geneva: World Health Organization; 2023 <https://www.who.int/publications/m/item/investing-in-sexual-and-reproductive-health-and-rights-essential-elements-of-universal-health-coverage>

<sup>9</sup> Sexual and reproductive health care is key to achieving universal health coverage. Guttmacher Institute. New York: 2021. Available at: <https://www.guttmacher.org/article/2021/07/sexual-and-reproductive-health-care-key-achieving-universal-health-coverage>

oportunidades educativas, de formación y de empleo, y contribuiría a reducir la vulnerabilidad al cáncer de cuello de útero, las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA.

Invertir en salud y derechos sexuales y reproductivos como parte de la cobertura sanitaria universal no sólo es asequible, sino también rentable y ahorra costes. La prestación de servicios esenciales de salud sexual y reproductiva sólo cuesta 10,60 dólares anuales por persona<sup>10</sup>. Además, cada dólar adicional gastado en servicios anticonceptivos por encima de los niveles actuales ahorra tres dólares en el coste de los servicios maternos, neonatales y otros servicios de SSR<sup>11</sup>. La inclusión de estos servicios en los paquetes esenciales de la cobertura sanitaria universal, como los de prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, los anticonceptivos y los servicios de parto seguro, suponen un ahorro adicional, ya que pueden evitar complicaciones peligrosas y costosas<sup>12</sup>. Además, los beneficios de invertir en servicios de salud sexual y reproductiva como parte de la cobertura sanitaria universal van más allá del sector sanitario y requieren un planteamiento que abarque a todo el gobierno y a toda la sociedad. Si los 74 países con mayor mortalidad materna e infantil aumentaran el gasto en servicios de salud sexual y reproductiva, neonatal e infantil en tan sólo 5 dólares por persona cada año hasta 2035, podrían obtener hasta nueve veces ese valor en beneficios económicos y sociales, incluido un mayor crecimiento del PIB gracias a la mejora de la productividad<sup>13</sup>.

Garantizar la integración de los servicios de salud sexual y reproductiva en la CSU y ampliar la cobertura sanitaria a las mujeres, las adolescentes y los jóvenes, incluidos los que viven con discapacidades y los que se encuentran en situaciones y condiciones vulnerables, es una cuestión de derechos humanos y de justicia. Reducirá las desigualdades sanitarias, mejorará los resultados sanitarios, hará avanzar la igualdad de género y capacitará a todas las mujeres y adolescentes para tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar, permitiéndoles prosperar en todos los aspectos de su vida.

Estamos dispuestos a colaborar con los organismos de las Naciones Unidas y los asociados de la sociedad civil para lograr una cobertura sanitaria universal que integre y promueva plenamente la salud y los derechos sexuales y reproductivos para todos. Si integramos la salud y los derechos sexuales y reproductivos en la CSU, podremos avanzar significativamente hacia la consecución de los ODS y crear un futuro más saludable y equitativo para todos.

---

<sup>10</sup> Cited in the Technical Brief. Investing in Sexual and Reproductive Health and Rights: Essential Elements of Universal Health Coverage. Geneva: World Health Organization; 2023  
<https://www.who.int/publications/m/item/investing-in-sexual-and-reproductive-health-and-rights-essential-elements-of-universal-health-coverage>. Riley T et al., Adding It Up: Investing in Sexual and Reproductive Health 2019—Methodology Report, New York: Guttmacher Institute, 2020. Available at:  
[https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report\\_pdf/adding-it-up-investing-in-sexual-reproductive-health-2019.pdf](https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/adding-it-up-investing-in-sexual-reproductive-health-2019.pdf)

<sup>11</sup> Sexual and reproductive health care is key to achieving universal health coverage. Guttmacher Institute. New York: 2021. Disponible en : <https://www.guttmacher.org/article/2021/07/sexual-and-reproductive-health-care-key-achieving-universal-health-coverage>

<sup>12</sup> Naomi Lince-Deroche, Elizabeth A Sully, Lauren Firestein & Taylor Riley (2020) Budgeting for comprehensive sexual and reproductive health and rights under universal health coverage, Sexual and Reproductive Health Matters, 28:2, DOI: <https://doi.org/10.1080/26410397.2020.1779631>

<sup>13</sup> Stenberg K, Sweeny K, Axelson H, et al. Returns on Investment in the Continuum of Care for Reproductive, Maternal, Newborn, and Child Health. In: Black RE, Laxminarayan R, Temmerman M, et al., editors. Reproductive, Maternal, Newborn, and Child Health: Disease Control Priorities, Third Edition (Volume 2). Washington (DC): The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank; 2016 Apr 5. Chapter 16.